

Solicitud de Empleo

Fecha

16 JUNIO / 2021

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno AIVARADO	Apellido Materno FLORES	Nombre(s) MANUEL ALEJANDRO	Edad
Dirección [REDACTED]	Colonia [REDACTED]	Código Postal [REDACTED]	Teléfono [REDACTED]
Lugar de Nacimiento SAN LUIS POTOSÍ S.L.P.	Fecha de Nacimiento [REDACTED]	Nacionalidad [REDACTED]	Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Eslatura [REDACTED]	Peso [REDACTED]	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)
Personas que dependen de Usted Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____	e-mail: AIVARADO@GMAIL.COM		

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) [REDACTED]	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica? FUTBOL	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? HACER DEPORTE
¿Cuál es su meta en la Vida? SUPERARME CADA DIA Y CUMPLIR CON MIS METAS Y OBJETIVOS QUE ME PROPONGA		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]
Madre [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]
Esposa (o)				[REDACTED]
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria PROF. ANTONIO SOTO SOLIS	AV. SOIEDAD #700 COL. SAN FEL.	2000	2006		6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional GRACIANO SANCHEZ ROMO	ESCONTRIA #5 N S.G. S.	2006	2009		3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM



Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar COMPUTADORA (BASICO)	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	3 AÑOS	SECECO.		
Nombre de la compañía	3 AÑOS	NOTARIA		
Dirección	TERMINO #640 JENUS.	ABASOLO #905 C.H.		
Teléfono	8-34-01-51	8-14-16-02		
Puesto que desempeñaba	AYUDANTE GENERAL	JUICIOS		
Sueldos:	Inicial 2,500	1,500		
	Final 2,500	2,500		
Motivo de su separación	TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DE CONTRATO		
Nombre de su jefe directo	LIC. GERARDO ORTIZ L.	ALFONSO KAL BRAVO		
Puesto de su jefe directo	CARGADO DE AREA ADMINISTRATIVA	NOTARIO PUBLICO		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
ALICIA FLORES MTZ.	PRIV. SAN JORGE #324 SAN FELIPE	4448609070	MAESTRA	27 AÑOS
FELIPE ULLOA FLORES	" " " " " "	4446630003	CONTADOR	27 AÑOS
YOHANA GUERRERO SANCHEZ	VILLA DE RAMOS #300 SAN FEL.	4446533768	OBREIRO	20 AÑOS

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro modo (añotado) **(AMIGO)**

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
 No Sí (nombres)

¿Ha sido afianzado?
 No Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada \$
 No Sí (nombre de la Cia.)

¿Podría viajar?
 Sí No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
DE INMEDIATO

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?
 No Sí (describalos)

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual \$
 No Sí (¿dónde?)

¿Vive en casa propia? Valor aproximado \$
 No Sí

¿Paga renta? Renta mensual \$
 No Sí

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo \$
 No Sí

¿Tiene deudas? Importe \$
 No Sí (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente? \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales? \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

 Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
 \$ _____

Autorización

 Nombre, Firma y Fecha